

# ES POSIBLE QUE LA ASISTENCIA PUBLICA (*WELFARE*) LE DEBA DINERO

Se le envía esta notificación y formulario de reclamación porque es posible que usted haya recibido **asistencia que se paga hasta que se lleva a cabo una audiencia administrativa** (conocida en inglés como *Aid Paid Pending – APP*) entre noviembre de 1996 y diciembre de 1997. Usted pidió una audiencia y es posible que su asistencia monetaria no haya cambiado mientras que esperaba la fecha de su audiencia. A esta asistencia se le llama **asistencia que se paga hasta que se lleva a cabo una audiencia administrativa**. Si después de la audiencia se redujo la cantidad de su pago mensual para reembolsar la **APP** que recibió durante el período que se menciona anteriormente, es posible que la asistencia pública le deba a usted dinero. Por favor conteste las siguientes preguntas para determinar si la asistencia pública le debe dinero.

SI NO

- ¿Recibió APP entre noviembre de 1996 y diciembre de 1997?
- ¿Retiró usted su solicitud para una audiencia, no se presentó a su audiencia, o recibió una decisión que no fue a su favor o que solamente fue a su favor en parte?
- ¿Se redujo la cantidad de su pago mensual después de la audiencia o después de la fecha programada para la audiencia para reembolsar la APP?

## Si contestó “SI” a las tres preguntas:

1. Complete el formulario a continuación.
2. Envíe el formulario completado a cada condado en donde estaba viviendo cuando se redujo su pago mensual para reembolsar la APP que recibió entre noviembre de 1996 y diciembre de 1997. Use las direcciones para el correo que aparecen en la lista del coordinador de reclamos del caso “Andreyeva”. La lista se le envió con este formulario de reclamación para asegurar que su reclamo llegue al lugar correcto.
3. Si más de un condado redujo su pago mensual para reembolsar la APP que recibió entre noviembre de 1996 y diciembre de 1997, haga copias del formulario completado y envíelas a todos los condados en donde usted vivió durante el tiempo en que se redujo su pago mensual.
4. Haga una copia adicional de los formularios que complete para guardar en su archivo.
5. LOS FORMULARIOS DE RECLAMACION COMPLETADOS SE TIENEN QUE RECIBIR A MAS TARDAR EL 29 de diciembre de 2000.
6. Si no recibe un cheque o una notificación para el 12 de abril de 2001, y necesita ayuda, tiene que ponerse en contacto con el coordinador de reclamos del caso “Andreyeva” en los condados a donde envió su reclamo a más tardar el 19 de abril de 2001.

Se le envía esta notificación debido a una demanda. Si tiene preguntas tocante a la demanda, o si necesita ayuda con una audiencia administrativa, puede llamar a los abogados que le representan:

- Grace A. Galligher, 1901 Alhambra Blvd., 2nd Floor (segundo piso), Sacramento, CA 95816; número de teléfono (916) 736-0616.
- Stephen Goldberg, 604 12th Street, Sacramento, CA 95814; número de teléfono (916) 554-3310.

**Proporcione toda la información posible. Si no tiene toda la información, complete lo que pueda.**

NOMBRE		NUMERO DE TELEFONO (SI LO HAY)	
DIRECCION ACTUAL	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
NUMERO DE SEGURO SOCIAL	NUMERO DEL CASO (SI LO SABE)	FECHA DE NACIMIENTO	